



PREFEITURA DA CIDADE DO PAULISTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE PAS 2019

APROVADA PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE ATRAVÉS DA RESOLUÇÃO 04/2019 de 05/02/2018.

2019

PAULISTA - PE

EQUIPE DE GOVERNO

GILBERTO GONÇALVES FEITOSA JUNIOR

Prefeito

JORGE CARREIRO

Vice-prefeito

FABIANA DAMO BERNART DUARTE

Secretária de Saúde

MARIA CLARA RODRIGUES DE FREITAS

Secretária Executiva de Saúde

Assessoria Jurídica – ADRIANA FALCÃO RAPOSO

Superintendência de Planejamento - TATHIANA TELES DE ANDRADE ROCHA

Diretoria de Planejamento – **DANIELLE MARIA LEITE SAMPAIO**

Diretoria de Monitoramento - IVELYS VILA NOVA

Diretoria de Monitoramento de Obras, Projetos e Convênios – JAINA POESI DA SILVA GONZAGA

Superintendência Administrativa Financeira- MARCO ANTONYO BORGES DA SILVA

Diretoria Financeira – GUILHERME BARBOSA DE CARVALHO

Diretoria Administrativa - ROSÂNEA DOS SANTOS

Diretoria de Contabilidade - KATIA CRISTINA DE CARVALHO SANTANA

Superintendência de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde - CRISTIANE SOUZA DE ANDRADE

Diretoria de Educação em Saúde - LUCIANA HELENA MENDES GOMES

Diretoria de Gestão de Pessoas - MALLU SOARES

Superintendência de Regulação do Sistema - RAFAELA CAVALCANTI LIRA

Diretoria de Redes Assistenciais - JÉSSICA RAMALHO DA FONSÊCA

Superintendência de Atenção à Saúde - RENATA CRISTIANE FERREIRA DE OLIVEIRA

Diretoria de Atenção Básica – JULLYE MARY DA COSTA FERREIRA

Diretoria de Atenção Especializada – **ELAINE CRISTINA ALMEIDA MELO**

Diretoria de Políticas Estratégicas - MIRELLE CARNEIRO DE ALBUQUERQUE

Superintendência de Assistência Farmacêutica – ÍKARO GUIMARÃES DE SOUZA

Diretoria da Assistência Farmacêutica - BRUNO CAVALCANTI DE OLIVEIRA

Superintendência de Vigilância à Saúde- FÁBIO DIOGO DA SILVA

Diretor de Vigilância Epidemiológica - ANA MÁRCIA DRECHSLER RIO

Diretoria de Vigilância Sanitária - EDLEUZA MARIA DE JESUS

Diretoria de Vigilância Ambiental - FREDERICO BARROS

ÁREAS TÉCNICAS

Alimentação e Nutrição

Atenção à Saúde Bucal

Atenção à Saúde da Criança e do Adolescente

Atenção à Saúde do Idoso

Atenção à Saúde da Mulher

Atenção à Saúde Mental e Redução de Danos

Programa Academia da Saúde

Programa Saúde na Escola

SAMU

Apoios Institucionais

Programa Municipal de Imunização

Programa de Controle à Tuberculose

Programa de Controle à Hanseníase

Programa de Controle das Doenças Sexualmente Transmissíveis

SUMÁRIO

| APRESENTAÇÃO | 06 |
|---|----|
| Diretriz Municipal 1: Fortalecimento e Qualificação da Atenção Básica. | 07 |
| Diretriz Municipal 2: Aperfeiçoamento da Atenção Especializada e da Assistência Farmacêutica. | 12 |
| Diretriz Municipal3: Consolidação da Vigilância em Saúde. | 18 |
| Diretriz Municipal4: Aprimoramento da Gestão do SUS e do Controle Social. | 22 |

APRESENTAÇÃO

O planejamento configura-se em um processo estratégico para a gestão do Sistema Único de Saúde e a Programação Anual de Saúde (PAS) é um instrumento de gestão que operacionaliza as intenções expressas no Plano Municipal de Saúde e contém, de forma detalhada e sistematizada, as ações e metas que contribuem para o alcance dos objetivos definidos para determinado ano.

A Programação Anual de Saúde – PAS apresenta-se como um desdobramento do Plano Plurianual e parte integrante do Plano Municipal de Saúde referente ao período de 2018 a 2021.Na PAS constam as ações programadas por cada política/programa, tendo como base a Lei Orçamentária Anual - LOA, para o ano de 2019.

Para a elaboração dessa Programação, consideraram-se também as discussões dos respectivos grupos técnicos das políticas da Secretaria Municipal de Saúde do Paulista, em consonância com as prioridades da gestão.

A referida programação foi ajustada segundo as recomendações do Conselho Municipal de Saúde e adequações requerentes pelo sistema DigiSUS – Módulo Planejamento instituído pelo Ministério da Saúde.

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2019

| DIRE | DIRETRIZ № 1 - FORTALECIMENTO E QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA. | | | | | | |
|--|---|------------------|--|----------------------|--|--|--|
| | Objetivo: Assegurar à populaçã | io as açõe: | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para Monitoramento e Avaliação | Linha de Base | Meta 2019 | Unidade de Medida | Meta do Plano (2018-2021) | | |
| Ampliar e Fortalecer a cobertura da Atenção Básica em todos os territórios. | Número de Equipes de Saúde da Família (ESF) ampliadas | - | 01 ESF ampliada | Número Absoluto | 08 ESF ampliadas. | | |
| 2.Construir, reformar ou ampliar unidades de saúde da família (USF), visando garantir estrutura qualificada para o atendimento na Rede de Atenção Básica, substituindo as unidades de saúde que funcionam em imóveis alugados. | Número de Unidades de Saúde da Família construídas/reformadas/ampliadas. | - | 02 USF construídas/ reformadas/ ampliadas. | Número Absoluto | 08 USF construídas/reformadas/ ampliadas. | | |
| 3.Garantir a transformação de todos os Programas de Agentes Comunitários de Saúde (PACS) em Estratégia de Saúde da Família. | Número de Programas de Agentes Comunitários de Saúde (PACS) transformados em Estratégia de Saúde da Família. | - | 01 PACS transformado em ESF | Número Absoluto | 08 PACS transformados em Estratégia de Saúde da Família. | | |
| 4.Realizar manutenções semestrais nas unidades de saúde. | Número de manutenções semestralmente por unidades de saúderealizadas. | - | 01 manutenção semestral realizada por USF realizada. | Número Absoluto | 320 Manutenções semestrais nas USF realizadas. | | |

| 5. Garantir a ampliação da oferta de cartão SUS nas unidades de saúde. | Número de unidades de saúde com oferta de cartão SUS | - | 05 unidades de saúde com oferta de cartão SUS | Número Absoluto | 15 unidades de saúde com oferta de cartão SUS. |
|---|---|---|---|--------------------|---|
| 6. Implantar Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) em todas as Unidades de Saúde da Família (USF). | Proporção de Unidades de Saúde da Família (USF) com o Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) implantado. | - | 25% das USF Com o PEC implantado. | Proporção | 100% das USF com o PEC implantado. |
| 7. Ampliar polos de Saúde em Movimento em todo território. | Número de polos de "Saúde em Movimento" ampliados. | - | 02 polos de "Saúde em Movimento" ampliado. | Número Absoluto | Ampliar 06 polos de "Saúde em Movimento". |
| Criar o Plano Municipal de Atenção à Saúde da Pessoa Idosa. | Número de Plano Municipal de Atenção à Saúde da Pessoa Idosa Criado | - | 01 Plano Municipal de Atenção à Saúde da Pessoa Idosa Criado | Número Absoluto | 01 Plano Municipal de Atenção à Saúde da Pessoa Idosa Criado |
| 9. Realizar ações que fortaleçam a Política de Saúde da Pessoa Idosa. | Número de ações para fortalecimento da Política de Saúde da Pessoa Idosa realizadas. | - | 01 ação para fortalecimento da Política de Saúde da Pessoa Idosa realizada. | Número Absoluto | 04 ações para fortalecimento da Política de Saúde da Pessoa Idosa realizadas. |
| 10.Realizar ações que fortaleçam a política de saúde da pessoa com deficiência. | Número de ações para fortalecimento da Política de Saúde da Pessoa com Deficiência realizadas. | - | 01 ação para fortalecimento da Política de Saúde da Pessoa com Deficiência realizada. | Número Absoluto | 04 ações para fortalecimento da Política de Saúde da Pessoa Idosa realizadas. |
| 11.Criar a Política de Saúde LGBTTI no município. | Número de Política de Saúde LGBTTI criada no município. | - | 01 Política de Saúde LGBTTI criada no município. | Número Absoluto | 01 Política de Saúde LGBTTI criada. |
| 12 .Realizar ações que de fortaleçam e ampliem as | Número de ações de práticas integrativas realizadas nos | - | 04 ações de práticas integrativas e | Número Absoluto | 16ações realizadas de práticas integrativas e |

| práticas integrativas nos territórios de Saúde. | territórios de Saúde realizadas. | | complementares nos territórios de saúde realizadas. | | complementares nos territórios de Saúde realizadas. |
|---|---|---|--|--------------------|--|
| 13. Implantar a estratégia "Amamenta e Alimenta Brasil" nas USF. | Número de Unidades de Saúde da Família (USF) com a estratégia "Amamenta e Alimenta Brasil" implantada. | - | 02 USF com a estratégia "Amamenta e Alimenta Brasil" implantada. | Número Absoluto | 10 USF com a estratégia "Amamenta e Alimenta Brasil" implantada. |
| 14.Realizar acompanhamento anual do Acompanhamento do Programa Nacional NutriSUS | Número de Acompanhamento do Programa Nacional NutriSUS no ano. | - | 01 acompanhamento do Programa Nacional NutriSUS realizado no ano. | Número Absoluto | 04 Acompanhamentos do Programa Nacional NutriSUS realizados. |
| 15.Aderir ao Programa "Saúde na Escola", sempre que disponibilizado pelo Ministério da Saúde. | Número de Adesão ao "Programa Saúde na Escola", sempre que disponibilizado pelo Ministério da Saúde | - | 01 Adesão ao "Programa Saúde na Escola", sempre que disponibilizado pelo Ministério da Saúde | Número Absoluto | 01 Adesão ao "Programa Saúde na Escola", sempre que disponibilizado pelo Ministério da Saúde |
| 16. Realizar ações que fortaleçam a Política de Saúde do Homem no município. | Número de ações da Política de Saúde do Homem no município realizadas. | - | 01 ação da Política de Saúde do Homem no município realizada. | Número Absoluto | 04ações da Política de Saúde do Homem realizada no município realizadas. |
| 17. Realizar ações que fortaleçam o Programa Municipal de Imunizações. | Número de ações para fortalecimento do Programa Municipal de Imunizações realizadas. | - | 01 ação para o fortalecimento do Programa Municipal de Imunizações realizada. | Número Absoluto | 04 Ações para o fortalecimento do Programa Municipal de Imunizações realizadas. |
| 18. Ampliar da oferta de pequenas cirurgias com descentralização para a Atenção Básica. | Número de Unidades de Saúde da Família com oferta de pequenas cirurgias. | - | 01USF com oferta de pequenas cirurgias. | Número Absoluto | 02 USF com oferta de pequenas cirurgias. |

19. Ampliar as cotas de exames laboratoriais na Rede de Saúde Municipal.

Percentual de cotas de exames laboratoriais na Rede de Saúde Municipal. 20% de cotas de exames laboratoriais ampliadas na Rede de Saúde Municipal.

Percentual

20% de cotas de exames laboratoriais ampliadas na Rede de Saúde Municipal.

| · · | | Municipal. | Saúde Municipal. |
|----------------------------|---|-----------------------------|------------------------|
| DEMONSTRATIVO D | DA VINCULAÇÃO DAS METAS ANUALI | ZADAS COM A SUBFUNÇÃO | |
| Cultura ão a do Caúdo | | | |
| Subfunções da Saúde | | | |
| | Descrição das Metas por Sul | ofunção Meta Programada | a para o Exercício |
| | | | |
| 301-Atenção Básica | Ampliar e Fortalecer a cobert Atenção Básica nos territó | | ampliada |
| | Construir, reformar e ampliar u | | _ |
| | de saúde da família (USF), v | | USF |
| 301-Atenção Básica | garantir estrutura qualificada | • | /reformadas/ |
| | atendimento na Rede de Ate | ençao Ampi | iadas. |
| | Básica. | adaa aa | |
| | Garantir a transformação de to Programas de Agentes Comu | | |
| 301-Atenção Básica | de Saúde (PACS) em Estraté | III PALS Irangi | ormado em ESF |
| | Saúde da Família | ,gia ac | |
| 004 44 | Realizar manutenções semest | rais nas 40 manutenções sen | nestrais nas unidades |
| 301-Atenção Básica | unidades de saúde. | | realizadas |
| 122-Administração Geral | Garantir a ampliação da ofe | rta de 05 unidades de saúde | e com oferta de cartão |
| 122-Adılılılıstraçad Gerai | cartão SUS nas unidades de | saúde. SI | US |
| | Implantar | | |
| 301-Atenção Básica | Prontuário Eletrônico do Cio | | as USF |
| OUT / Nortique Busilea | (PEC) em todas as Unidade | | implantado. |
| | Saúde da Família (USF | , | |
| 301-Atenção Básica | Ampliar polos de Saúde e | em 02 polo de "Saúd | le em Movimento" |

| | Movimento em todo território. | ampliado. |
|--|---|---|
| 301-Atenção Básica | Criar o Plano Municipal de Atenção à Saúde da Pessoa Idosa. | 01 Plano Municipal de Atenção à Saúde da Pessoa Idosa Criado |
| 301-Atenção Básica | Realizar ações que fortaleçam a Política de Saúde da Pessoa Idosa. | 01 ação para fortalecimento da Política de Saúde da Pessoa Idosa realizada. |
| 301-Atenção Básica | Realizar ações que fortaleçam a política de saúde da pessoa com deficiência. | 01 ação para fortalecimento da Política de Saúde da Pessoa com Deficiência. |
| 301-Atenção Básica | Criar a Política de Saúde LGBTTI no município. | 01 Política de Saúde LGBTTI criada no município. |
| 301-Atenção Básica | Realizar ações que de fortaleçam e ampliem as práticas integrativas nos territórios de Saúde. | 04 Ações de práticas integrativas e complementares nos territórios de Saúde no ano realizadas. |
| 301-Atenção Básica | Implantar a estratégia "Amamenta e Alimenta Brasil" nas USF. | 02 USF com a estratégia "Amamenta e Alimenta Brasil" implantada. |
| 303 – Suporte Profilático e Terapêutico | Realizar acompanhamento anual Programa Nacional NutriSUS. | 01 Acompanhamento do Programa Nacional NutriSUS realizado no ano. |
| Sem Custo | Aderir ao Programa "Saúde na Escola", sempre que disponibilizado pelo Ministério da Saúde | 01 Adesão ao "Programa Saúde na Escola", sempre que disponibilizado pelo Ministério da Saúde. |
| 301-Atenção Básica | Realizar ações que fortaleçam a Política de Saúde do Homem no município. | 01 ação da Política de Saúde do Homem no município realizada. |
| 301-Atenção Básica 305- Vigilância Epidemiológica | Realizar ações que fortaleçam o Programa Municipal de Imunizações. | Número de Ações para fortalecimento do Programa Municipal de Imunizações realizadas. |
| 301-Atenção Básica | Ampliar da oferta de pequenas cirurgias com descentralização para a Atenção Básica. | 01 USF com oferta de pequenas cirurgias. |
| 302- Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Ampliar as cotas de exames | 20% de cotas de exames laboratoriais |

| laboratoriais na Rede de Saúde | ampliadas na Rede de Saúde Municipal. |
|--------------------------------|---------------------------------------|
| Municipal. | |

DIRETRIZ № 2 - APERFEIÇOAMENTO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA E DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Objetivo: Garantir a continuidade do cuidado e da dispensação de insumos e medicamentos em saúde. Indicador para Unidade de Linha de Meta do Plano Unidade Descrição da Meta Monitoramento e Meta 2019 (2018-2021) de Medida Medida Base Avaliação 04 acões 01 ação realizada Número de ações realizadas para 1. Realizar ações que realizadas para para qualificação qualificação da qualifiquem a rede de qualificação da Rede de da Rede de Número Número Rede de cuidado cuidado à saúde da cuidado à saúde da cuidado à saúde da Absoluto Absoluto à saúde da criança e do adolescente. crianca e do adolescente criança e do crianca e do qualificada. adolescente. adolescente. 2. Adquirir aparelhos de Número de aparelhos de 01 aparelho de 01aparelho de Número Número eletrocardiograma eletrocardiograma para os eletrocardiograma eletrocardiograma Absoluto Absoluto serviços especializados. adquiridos. adquirido. adquirido. 01 sala de Número de Sala de 01 sala de curativo 3. Readequar a sala de curativo da curativo da Policlínica Número Número da Policlínica curativo da Policlínica Policlínica Adolpho Speck Adolpho Speck Absoluto **Absoluto** Adolpho Speck. Adolpho Speck readequada. readequada. readequada. 4. Fortalecimento dos 01 teste da 01 teste da Número de teste da orelhinha Número Número testes de triagem neonatal orelhinha orelhinha implantado no no município com a implantado no implantado no Absoluto Absoluto município implantação do teste da município município

| orelhinha. | | | | | | |
|--|--|---|---|--------------------|---|--------------------|
| 5. Ampliar o serviço de fisioterapia. | Número de serviço de fisioterapia ampliado | - | 01 serviço de fisioterapia ampliado | Número Absoluto | 01 serviço de fisioterapia ampliado | Número Absoluto |
| 6. Realizar ações que fortaleçam os serviços da Rede Urgência e Emergência. | Número de ações de fortalecimento dos serviços da Rede Urgência e Emergência realizadas. | - | 01 ação de fortalecimento dos serviços da Rede Urgência e Emergência realizada. | Número Absoluto | 04 ações de fortalecimento dos serviços da Rede Urgência e Emergência realizadas. | Número Absoluto |
| 7. Aumentar a oferta de procedimentos na Rede Especializada. | Número de procedimentos da Rede Especializada. | - | 5.000 procedimentos ofertadas na Rede Especializada | Número Absoluto | 20.000 procedimentos ofertadas na Rede Especializada | Número Absoluto |
| 8. Realizar ações que fortaleçam a Rede de Saúde Mental. | Número de ações de fortalecimento a Rede de Saúde Mental realizadas. | - | 01 ação de fortalecimento da Rede de Saúde Mental realizada. | Número Absoluto | 04 açõesde fortalecimento da Rede de Saúde Mental realizadas. | Número Absoluto |
| 9. Implantar Protocolo de referência para mulheres com lesões sugestivas de câncer de colo de útero e de câncer de mama. | Número de Protocolo de referência para mulheres com lesões sugestivas de câncer de colo de útero e de câncer de mama implantado. | - | 01 Protocolo de referência para mulheres com lesões sugestivas de câncer de colo de útero e de câncer de mama implantado. | Número Absoluto | 01 Protocolo de referência para mulheres com lesões sugestivas de câncer de colo de útero e de câncer de mama implantado. | Número Absoluto |

| 10. Criar Protocolos clínicos de acesso à Rede Especializada | Número de Protocolo clínicos de acesso à Rede Especializada criados. | - | 01 Protocolo clínicos de acesso à Rede Especializada criados. | Número Absoluto | 08 Protocolos clínicos de acesso à Rede Especializada criados. | Número Absoluto |
|--|--|---|--|--------------------|--|--------------------|
| 11. Implantar o Consultório na Rua. | Número de Consultório na Rua implantado | - | 01 Consultório na Rua implantado | Número Absoluto | 01 Consultório na Rua implantado | Número Absoluto |
| 12. Ampliar da oferta de atendimentos oftalmológicos no município | Percentual de ampliação dos atendimentos oftalmológicos. | - | 5% de atendimentos oftalmológicos ampliados | Percentual | 10% de atendimentos oftalmológicos ampliados | Percentual |
| 13. Implantar brinquedotecas nos serviços da rede de saúde com pediatria ambulatorial. | Número de brinquedotecas implantadas nos serviços da rede de saúde com pediatria ambulatorial. | - | 02 brinquedotecas implantada nos serviços da rede de saúde com pediatria ambulatorial. | Número Absoluto | 05 brinquedotecas implantadas nos serviços da rede de saúdecom pediatria ambulatorial. | Número Absoluto |
| 14. Realizar ações que fortaleçam e modernizem o Programa "Remédio em Casa". | Número de ações de Fortalecimento e modernização do Programa "Remédio em Casa" realizadas. | - | 01 ação de Fortalecimento e modernização do Programa "Remédio em Casa" realizada. | Número Absoluto | 04 Ações de Fortalecimento e modernização do Programa "Remédio em Casa" realizadas. | Número Absoluto |
| 15. Informatizar as farmácias das Policlínicas municipais. | Número de policlínicas municipais com farmácias informatizadas. | - | 02 Policlínica municipal com farmácia informatizada. | Número Absoluto | 07 Policlínicas municipais com farmácias informatizadas. | Número Absoluto |
| 16. Ampliar a oferta de exames de imagem. | Número de exames de imagem ampliados. | - | 30 exames de imagem ampliados. | Número Absoluto | 80 exames de imagem | Número Absoluto |

| | | | | | ampliados | |
|--|--|---|---|--------------------|---|---------------------|
| 17. Implantar os exames cardiológicos e implantação da oferta de exames gástricos | Número de exames cardiológicos e gástricos implantados | - | 120 exames (60 ecocardiograma; 60 teste ergométrico) cardiológicos e 60 exames (endoscopia) gástricos implantados | Número Absoluto | 120 exames (60 ecocardiograma; 60 teste ergométrico) cardiológicos e 60 exames (endoscopia) gástricos implantados | Número Absoluto |
| 18. Ampliar o número de atendimentos do Programa "Olhar Paulista". | Número de atendimentos do Programa "Olhar Paulista" | - | 20 atendimentos ampliados do Programa "Olhar Paulista". | Número Absoluto | 40 atendimentos ampliados do Programa "Olhar Paulista". | Número Absoluto |
| 19. Garantir consulta de retorno com especialistas aos usuários. | Número de unidades especializadas de Saúde que garantam a marcação de consulta de retorno para especialista. | - | 01unidades especializadas de Saúdegarantam a marcação da consulta de retorno para especialista. | Número absoluto | 01 unidades especializadas de Saúdegarantam a marcação da consulta de retorno para especialista. | Número absoluto. |
| 20.Realizar marcação de encaminhamento para especialista em USF. | Número de Unidades de Saúde da Família que realizam marcação de encaminhamento para especialista. | - | 05 USF que realizam marcação de encaminhamento para especialista. | Número absoluto | 20 USF que realizam marcação de encaminhamento para especialista. | Número absoluto |
| 21.Garantia de fitas, lancetas e glicosímetro para controle de diabetes tipo I, de acordo com o | Proporção de diabéticos tipo I cadastrados nos serviços de saúde com fitas, lancetas e | - | 100% dos diabéticos tipo I cadastrados nos serviços de saúde | Proporção | 100% dos Diabéticos Tipo I cadastrados nos serviços de saúde | Proporção |

| protocolo municipal. | glicosímetro. | com fitas, lancetas e glicosímetro, de acordo com o protocolo municipal. | com fitas, lancetas e glicosímetros, de acordo com o protocolo |
|----------------------|---------------|--|--|
| | | | municipal. |

| DEMONSTRATIVO DA VINCULAÇÃO DAS METAS ANUALIZADAS COM A SUBFUNÇÃO | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|
| Subfunções da Saúde | Descrição das Metas por Subfunção | Meta Programada para o Exercício | | | | | | |
| 302- Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Realizar ações que qualifiquem a rede de cuidado à saúde da criança e do adolescente. | 01 ação realizada para qualificação da Rede de cuidado à saúde da criança e do adolescente. | | | | | | |
| 302- Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Adquirir aparelhos de eletrocardiograma para os serviços especializados. | 01 aparelho de eletrocardiograma adquirido. | | | | | | |
| 302- Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Readequar a sala de curativo da Policlínica Adolpho Speck | 01 sala de curativo da Policlínica Adolpho Speck readequada. | | | | | | |
| 302- Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Fortalecimento dos testes de triagem neonatal no município com a implantação do teste da orelhinha. | 01 teste da orelhinha implantado no município | | | | | | |
| 302- Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Ampliar o serviço de fisioterapia. | 01 serviço de fisioterapia ampliado | | | | | | |
| 302- Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Realizar ações que fortaleçam os serviços da Rede Urgência e Emergência. | 01 ação de fortalecimento dos serviços da Rede Urgência e Emergênciarealizada. | | | | | | |
| 302- Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Aumentar a oferta de procedimentos na Rede Especializada. | 5.000 procedimentos ofertadas na Rede Especializada | | | | | | |
| 302- Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Realizar ações que fortaleçam a | 01 ação de fortalecimento da Rede de Saúde | | | | | | |

| | Rede de Saúde Mental. | Mental realizada. |
|--|---|---|
| Sem custo | Implantar Protocolo de referência para mulheres com lesões sugestivas de câncer de colo de útero e de câncer de mama. | 01 Protocolo de referência para mulheres com lesões sugestivas de câncer de colo de útero e de câncer de mama implantado. |
| Sem custo | Criar Protocolos clínicos de acesso à Rede Especializada | 01 Protocolo clínicos de acesso à Rede Especializada criados. |
| 301-Atenção Básica | Implantar o Consultório na Rua. | 01 Consultório na Rua implantado |
| 302- Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Ampliar da oferta de atendimentos oftalmológicos no município | 5% de atendimentos oftalmológicos ampliados |
| 302- Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Implantar brinquedotecas nos serviços da rede de saúde com pediatria ambulatorial. | 02brinquedoteca implantada nos serviços da rede de saúde com pediatria ambulatorial. |
| 302- Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Realizar ações que fortaleçam e modernizem o Programa "Remédio em Casa". | 01 ação de Fortalecimento e modernização do Programa "Remédio em Casa" realizada. |
| 302- Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Informatizar as farmácias das Policlínicas municipais. | 02 Policlínica municipal com farmácia informatizada. |
| 302- Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Ampliar a oferta de exames de imagem. | 30 exames de imagem ampliados. |
| 302- Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Implantar os exames cardiológicos e implantação da oferta de exames gástricos | 120 exames (60 ecocardiograma; 60 teste ergométrico) cardiológicos e 60 exames (endoscopia) gástricos implantados |
| 302- Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Ampliar o número de atendimentos do Programa "Olhar Paulista". | 20 atendimentos ampliados do Programa "Olhar Paulista". |
| 302- Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Garantir consulta de retorno com especialistas aos usuários. | 01 unidades especializadas de Saúdegarantam a marcação da consulta de retorno para especialista. |
| 302- Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Realizar marcação de encaminhamento para especialista | 05 USF que realizam marcação de encaminhamento para especialista. |

| | em USF. | | | | | |
|--|----------------------------------|--|--|--|--|--|
| | Garantia de fitas, lancetas e | 100% dos diabéticos tipo I cadastrados nos | | | | |
| 302- Assistência Hospitalar e Ambulatorial | glicosímetro para controle de | serviços de saúde com fitas, lancetas e | | | | |
| · | diabetes tipo I, de acordo com o | glicosímetro, de acordo com o protocolo | | | | |
| | protocolo municipal. | municipal. | | | | |
| | | | | | | |

DIRETRIZ № 3 - CONSOLIDAÇÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE.

Objetivo: Promover as ações de vigilância, prevenção e controle de doenças, saúde ambiental e sanitária.

| | oniovor ao agodo ao vigilano | ia, p. o i o i gai | | , ac, cadac a | ordritar o darritaria. | |
|---|---|--------------------|--|----------------------|---|----------------------|
| Descrição da Meta | Indicador para Monitoramento e Avaliação | Linha de Base | Meta 2019 | Unidade de Medida | Meta do Plano (2018-2021) | Unidade de Medida |
| 1.Realizar Ações do Centro de Testagem e Aconselhamento itinerante. | Número de ações do Centro de Testagem e Aconselhamento itinerante. | - | 12 Ações do Centro de Testagem e Aconselhamento itinerante realizadas. | Número Absoluto | 48 ações do Centro de Testagem e Aconselhamento itinerante realizadas. | Número Absoluto |
| Ampliar a realização de coleta de baciloscopia de tuberculose em unidades de saúde. | Número de Unidades de Saúde com coleta de baciloscopia de Tuberculose. | - | 05 unidades de saúde com coleta de baciloscopia de Tuberculose. | Número Absoluto | 20 unidades de saúde com coleta de baciloscopia de Tuberculose. | Número Absoluto |
| Implantar a cultura de BK (tuberculose) no Laboratório Municipal | Número de Cultura de BK implantada | - | 01 cultura de BK implantada no Laboratório | Número Absoluto | 01 cultura de BK implantada no Laboratório | Número Absoluto |
| 4. Ampliar a realização de Teste rápido de HIV/sífilis em USF. | Número de Unidades de Saúde da Família (USF) que realizam teste rápido de HIV/sífilis. | - | 05 USF que realizam teste rápido de HIV/sífilis. | Número Absoluto | 30 USF que realizam teste rápido de HIV/sífilis. | Número Absoluto |
| Descentralizar o | Número de Unidades de | - | 04 USF que | Número | 16 USF que | Número |

| tratamento com penicilina benzatina em USF. | Saúde da Família que realizam tratamento com penicilina benzatina. | | realizam tratamento com penicilina benzatina. | Absoluto | realizam tratamento com penicilina benzatina. | Absoluto |
|---|--|---|---|--------------------|---|--------------------|
| 6. Realizar campanha de pós vacinação antirrábica nas áreas de baixa cobertura. | Número de campanhas pós vacinação nas áreas de baixa cobertura realizadas. | - | 01 campanha de pós vacinação nas áreas de baixa cobertura realizada. | Número Absoluto | 04 campanha de pós vacinação nas áreas de baixa cobertura realizada. | Número Absoluto |
| 7. Realizar Bloqueios vacinais nos casos confirmados de raiva animal. | Proporção de casos confirmados de raiva animal com Bloqueios vacinais realizados. | - | 100% dos casos confirmados de raiva animal com Bloqueios vacinais realizados. | Proporção | 100% dos casos confirmados de raiva animal com Bloqueios vacinais realizados | Proporção |
| 8. Realizar ações que fortaleçam a Saúde do Trabalhador. | Número de açõesde fortalecimento da Saúde do trabalhador realizadas. | - | 01 ação de fortalecimento da Saúde do Trabalhador realizada. | Número Absoluto | 04 ações de fortalecimento da Saúde do Trabalhador realizadas. | Número Absoluto |
| 9. Realizar atividades de Educação popular sobre hanseníase e tuberculose nas USF. | Número de atividades de educação popular sobre hanseníase e tuberculose realizadas nas USF. | - | 01 atividade de educação popular sobre hanseníase e tuberculose realizadas. | Número Absoluto | 04 atividades de Educação popular sobre hanseníase e tuberculose realizadas | Número Absoluto |
| 10. Realizar ação educativa de Vigilância em Saúde. | Número de Ações educativas de Vigilância em Saúde realizadas. | - | 05 ação educativa de Vigilância em Saúde realizada. | Número Absoluto | 04 Ação educativa de Vigilância em Saúde | Número Absoluto |

| | | | | | realizada. | |
|---|--|---|---|--------------------|--|--------------------|
| 11. Atualizar o Código Sanitário Municipal. | Número de Código Sanitário Municipal | - | 1 Código Sanitário Municipal atualizado | Número Absoluto | 1 Código Sanitário Municipal atualizado | Número Absoluto |
| 12.Realizar 300 análises de qualidade da água por ano | Número de análises de qualidade da água por ano. | - | 300 análises de qualidade da água realizadas por ano. | Número Absoluto | 1200 análises de qualidade da água realizadas por ano | Número Absoluto |
| 13. Realizar ações que fortaleçam a Política IST/AIDS | Número de ações que fortaleçam a Política IST/AIDS | - | 01 ação que fortaleça a Política IST/AIDS | Número Absoluto | 04 ações que fortaleça a Política IST/AIDS | Número Absoluto |

| DEMONSTRATIVO DA VINCULAÇÃO DAS METAS ANUALIZADAS COM A SUBFUNÇÃO | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|
| Subfunções da Saúde | Descrição das Metas por Subfunção | Meta Programada para o Exercício | | | | | |
| 305- Vigilância Epidemiológica | Realizar ações do Centro de Testagem e Aconselhamento itinerante. | 12 ações do Centro de Testagem e Aconselhamento itinerante realizadas. | | | | | |
| 305- Vigilância Epidemiológica | Ampliar a realização de coleta de baciloscopia de tuberculose em unidades de saúde. | 05 unidades de saúde com coleta de baciloscopia de Tuberculose. | | | | | |
| 305- Vigilância Epidemiológica | Implantar a cultura de BK (tuberculose) no Laboratório Municipal | 01 cultura de BK implantada | | | | | |
| 305- Vigilância Epidemiológica | Ampliar a realização de Teste rápido de HIV/sífilis em USF. | 05 USF que realizam teste rápido de HIV/sífilis. | | | | | |
| 303 – Suporte Profilático e Terapêutico | Descentralizar o tratamento com | 04 USF que realizam tratamento com penicilina | | | | | |

| | penicilina benzatina em USF. | benzatina. |
|---|--|---|
| 305- Vigilância Epidemiológica | Realizar campanhas de pós vacinação nas áreas de baixa cobertura. | 01 campanha de pós vacinação nas áreas de baixa cobertura realizada. |
| 305- Vigilância Epidemiológica | Realizar bloqueios vacinais nos casos confirmados de raiva animal. | 100% dos casos confirmados de raiva animal com Bloqueios vacinais realizados. |
| 305- Vigilância Epidemiológica | Realizar ações que fortaleçam a Saúde do Trabalhador. | 01 ação de fortalecimento da Saúde do Trabalhador realizada. |
| 301- Atenção Básica 305- Vigilância Epidemiológica | Realizar atividades de Educação popular sobre hanseníase e tuberculose nas USF | 01 atividade de Educação popular sobre hanseníase e tuberculose realizadas nas USF. |
| 305- Vigilância Epidemiológica | Realizar ação educativa de Vigilância em Saúde. | 01 ação educativa de Vigilância em Saúde realizada. |
| Sem Custo | Atualizar o Código Sanitário Municipal | 1 Código Sanitário Municipal atualizado |
| 305- Vigilância Epidemiológica | Realizar 300 análises de qualidade da água por ano. | 300 análises de qualidade da água realizadas por ano. |
| 305- Vigilância Epidemiológica | Realizar ações que fortaleçam a Política IST/AIDS | 01 ação que fortaleça a Política IST/AIDS |

DIRETRIZ Nº 4 - APRIMORAMENTO DA GESTÃO DO SUS E DO CONTROLE SOCIAL

Objetivo: Desenvolver suporte operacional e administrativo, qualificação da gestão do trabalho e do controle social.

| Descrição da Meta | Indicador para Monitoramento e Avaliação | Linha de Base | Meta 2018 | Unidade de Medida | Meta do Plano (2018-2021) | Unidade de Medida |
|---|--|------------------|--|----------------------|---|----------------------|
| 1.Realizar atividades de educação continuada para os/as profissionais de saúde. | Número de atividades realizadas de educação continuada para os/as profissionais de saúde realizadas. | - | 02 atividades de educação continuada para os/as profissionais de saúde realizadas. | Número Absoluto | 02 atividades de educação continuada/ ano para os/as profissionais de saúde realizadas. | Número Absoluto |
| 2.Realizar atividade de educação continuada para os/as conselheiros (as) de saúde. | Número de atividades de educação continuada para os/as conselheiros (as) de saúde realizadas. | - | 01 atividade de educação continuada para os/as conselheiros (as) de saúde realizada. | Número Absoluto | 01 atividade de educação continuada/ ano para os/as conselheiros (as) de saúde realizada. | Número Absoluto |
| 3. Realizar ações que Fortaleçam o controle social na Política IST/AIDS e Hepatites Virais com participação do Conselho Municipal de Saúde e da Gestão. | Número de ações para fortalecimento do o controle social na Política IST/AIDS e Hepatites Virais com participação do Conselho Municipal de Saúde e da Gestão | - | 01 ação para fortalecimento do o controle social na Política IST/AIDS e Hepatites Virais com participação do | Número Absoluto | 04 ações para fortalecimento do o controle social na Política IST/AIDS e Hepatites Virais com participação do Conselho Municipal de Saúde e da Gestão | Número Absoluto |

| | | | Conselho Municipal de Saúde e da Gestão | | | |
|---|--|---|---|--------------------|---|--------------------|
| 4. Garantir aplicação de 15% da receita municipal na saúde. | Percentual de aplicação da receita municipal na saúde. | - | 15% de aplicação da receita municipal na saúde. | Percentual | 15% de aplicação da receita municipal na saúde. | Percentual |
| 5. Realizaranualmente a "Semana da Saúde". | Número de "Semana da Saúde" realizadas/ano. | - | 01 "Semana da Saúde" realizada/ano. | Número absoluto | 01 "Semana da Saúde" realizada/ano. | Número absoluto |
| 6. Realizar anualmente capacitações aos/as profissionais da Rede de Atenção à Saúde direcionada ao atendimento da população LGBTTI. | Número de capacitações aos/as profissionais da Rede de Atenção à Saúde direcionada ao atendimento da população LGBTTI realizadas/ano. | - | 01 capacitação aos/as profissionais da Rede de Atenção à Saúde direcionada ao atendimento da população LGBTTI. | Número absoluto | 01 capacitação/aaos/as profissionais da Rede de Atenção à Saúde direcionada ao atendimento da população LGBTTI/ano realizada. | Número absoluto |
| 7. Realizar divulgação dos Programas de saúde do Município. | Número de divulgações dos Programas de saúde do município. | - | 01 divulgação dos Programas de saúde do Município. | Número absoluto | 01 divulgação dos Programas de saúde do Município. | Número absoluto |
| 8.Realizar formação anual sobre Humanização e Equidade no acolhimento para os/as profissionais da | Número de formações sobre Humanização e Equidade no acolhimento. | - | 01 formação/ano sobre Humanização e | Número absoluto | 01 formação/ano/ano sobre Humanização e Equidade no | Número absoluto |

| Rede Municipal de Saúde. | | | Equidade no acolhimento para os/as profissionais da Rede Municipal de Saúde | | acolhimento para os/as profissionais da Rede Municipal de Saúde. | |
|---|--|---|--|--------------------|---|--------------------|
| 9. Elaborar os Instrumentos de gestão preconizados em lei. | Proporção de elaboração dos instrumentos de gestão preconizados em lei. | - | 100% dos Instrumentos de gestão preconizados em lei elaborados. | Proporção | 100% dos Instrumentos de gestão preconizados em lei elaborados. | Proporção |
| 10. Cumprir as Leis e Portarias no que se referem ao uso de EPI. | Proporção de Cumprimento das Leis e Portarias no que se referem ao uso de EPI. | - | 100% de Cumprimento das Leis e Portarias no que se referem ao uso de EPI. | Proporção | 100% de Cumprimento das Leis e Portarias no que se referem ao uso de EPI. | Proporção |
| 11. Fornecer aos profissionais de saúde fardamento e instrumentos de identificação. | Proporção de profissionais de saúde que receberam fardamento e instrumentos de identificação. | - | 100% dos profissionais com fardamento e instrumentos de identificação. | Proporção | 100% dos profissionais com fardamento e instrumentos de identificação. | Proporção |
| 12.Realizar capacitações aos/as profissionais das USF. | Número de capacitações aos/as profissionais das Unidades de Saúde da Família realizadas. | - | 02 capacitações aos/as profissionais das USF realizadas. | Número Absoluto | 02 capacitações/ano aos/as profissionais das USF realizadas. | Número Absoluto |
| 13. Readequar o Conselho Municipal de Saúde, | Número de Conselho Municipal de Saúde | - | 01 Conselho Municipal de | Número Absoluto | 01 Conselho Municipal de Saúde | Número Absoluto |

| considerando espaço físico, transporte e assessorias jurídica, contábil e de comunicação. | readequado, considerando espaço físico, transporte e assessorias jurídica, contábil e de comunicação. | | Saúde readequado, considerando espaço físico, transporte e assessorias jurídica, contábil e de comunicação | | readequado, considerando espaço físico, transporte e assessorias jurídica, contábil e de comunicação | |
|---|--|---|--|--------------------|--|--------------------|
| 14. Realizar audiência pública para as organizações da sociedade civil. | Número de audiências públicas para as organizações da sociedade civil. | - | 01 audiência pública para as organizações da sociedade civil. | Número Absoluto | 01 audiência pública/ano para as organizações da sociedade civil. | Número Absoluto |
| 15. Realizar inserção no site da Prefeitura da Lei e Regimento interno do Conselho Municipal de Saúde | Número de inserção no site da Prefeitura da Lei e Regimento interno do Conselho Municipal de Saúde | - | 01 inserção no site da Prefeitura da Lei e Regimento interno do Conselho Municipal de Saúde | Número Absoluto | 01 inserção no site da Prefeitura da Lei e Regimento interno do Conselho Municipal de Saúde | Número Absoluto |
| 16.Implantar o Programa "Maria da Penha vai à Saúde" em unidades de saúde. | Número de unidades de saúde com o Programa "Maria da Penha vai à Saúde" implantado. | - | 02 unidade de saúde com o Programa "Maria da Penha vai à Saúde" implantado. | Número Absoluto | 04 unidades de saúde com o Programa "Maria da Penha vai à Saúde" implantado. | Número Absoluto |

| DEMONSTRATIVO DA VIN | DEMONSTRATIVO DA VINCULAÇÃO DAS METAS ANUALIZADAS COM A SUBFUNÇÃO | | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|--|--|
| Subfunções da Saúde | Descrição das Metas por Subfunção | Meta Programada para o Exercício | | | | | |
| 301- Atenção Básica | Realizar atividades de educação continuada para os/as profissionais de saúde. | 02 atividades de educação continuada para os/as profissionais de saúde realizadas. | | | | | |
| 122 – Administração Geral | Realizar atividade de educação continuada para os/as conselheiros (as) de saúde. | 01 atividade de educação continuada para os/as conselheiros (as) de saúde realizada. | | | | | |
| 305 – Vigilância Epidemiológica 122 – Administração Geral | Realizar ações que fortaleçam o controle social na Política IST/AIDS e Hepatites Virais com participação do Conselho Municipal de Saúde e da Gestão | 01 ação para fortalecimento do controle social na Política IST/AIDS e Hepatites Virais com participação do Conselho Municipal de Saúde e da Gestão | | | | | |
| 122 – Administração Geral | Garantir aplicação de 15% da receita municipal na saúde. | 15% de aplicação da receita municipal na saúde. | | | | | |
| 301- Atenção Básica | Realizar "Semana da Saúde" | 01 "Semana da Saúde" realizada. | | | | | |
| 301- Atenção Básica | Realizar capacitações aos/as profissionais da Rede de Atenção à Saúde direcionada ao atendimento da população LGBTTI | 01 capacitação/ano aos/as profissionais da Rede de Atenção à Saúde direcionada ao atendimento da população LGBTTI. | | | | | |
| 122 – Administração Geral | Realizar divulgação dos Programas de saúde do Município | 01 divulgação dos Programas de saúde do Município. | | | | | |
| 301- Atenção Básica | Realizar formação/ano sobre Humanização e Equidade no acolhimento para os/as profissionais da Rede Municipal de Saúde | 01 formação/ano sobre Humanização e Equidade no acolhimento para os/as profissionais da Rede Municipal de Saúde. | | | | | |
| 122 – Administração Geral | Elaborar os Instrumentos de gestão preconizados em lei | 100% dos Instrumentos de gestão preconizados em lei elaborados. | | | | | |

| 301 – Atenção Básica 302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial 542 – Controle Ambiental 303 – Suporte Profilático e Terapêutico | Cumprir as Leis e Portarias no que se referem ao uso de EPI | 100% de Cumprimento das Leis e Portarias no que se referem ao uso de EPI. |
|--|--|---|
| 301 – Atenção Básica 302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial 305 – Vigilância Epidemiológica 304 – Vigilância Sanitária 303 – Suporte Profilático e Terapêutico 122 – Administração Geral | Fornecer aos profissionais de saúde fardamento e instrumentos de identificação | 100% dos profissionais de saúde que receberam fardamento e instrumentos de identificação. |
| 301- Atenção Básica | Realizar capacitações aos/as profissionais das USF. | 02 capacitações aos/as profissionais das USF realizadas. |
| 122 – Administração Geral | Readequar o Conselho Municipal de Saúde, considerando espaço físico, transporte e assessorias jurídica, contábil e de comunicação. | 01 Conselho Municipal de Saúde readequado, considerando espaço físico, transporte e assessorias jurídica, contábil e de comunicação |
| Sem custo | Realizar audiência pública para as organizações da sociedade civil. | 01 audiência pública para as organizações da sociedade civil. |
| 122 – Administração Geral | Realizar inserção no site da Prefeitura da Lei e Regimento interno do Conselho Municipal de Saúde | 01 inserção no site da Prefeitura da Lei e Regimento interno do Conselho Municipal de Saúde |
| 122 – Administração Geral | Implantar o Programa "Maria da Penha vai à Saúde" em unidades de saúde. | 02 unidades de saúde com o Programa "Maria da Penha vai à Saúde" implantado. |

Equipe de Elaboração inicial: Superintendência de Planejamento e Gestão

Superintendente de Planejamento e Gestão: Tathiana Teles de Andrade Rocha
Diretora de Planejamento: Danielle Maria Leite Sampaio
Diretoria de Monitoramento – Ivelys Vila Nova
Diretoria de Monitoramento de Obras, Projetos e Convênios – Jaina Poesi da Silva Gonzaga
Coordenação de Obras - Maria Aguiar

Equipe de Elaboração após ajustes: Superintendência de Planejamento e Gestão

Superintendente de Planejamento e Gestão: Tathiana Teles de Andrade Rocha

Diretoria de Monitoramento de Obras, Projetos e Convênios – Jaina Poesi da Silva Gonzaga

Coordenação de Obras - Maria Aguiar

Apoio Técnico de Planejamento e Monitoramento - Natália Nunes